

ZÁPISOVÝ LIST

akademický rok

INFORMACE O STUDIU

forma studia:

studijní obor:

ZÁKLADNÍ ÚDAJE

příjmení:

jméno:

titul:

rodné číslo:

datum narození:

TRVALÉ BYDLIŠTĚ

ulice:

číslo:

PSČ:

obec:

ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ¹

ulice:

číslo:

PSČ:

obec:

identifikátor datové schránky²:

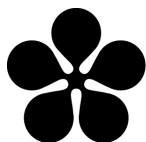
Email:

datum:

podpis:

¹ Uveďte, pokud je odlišná od adresy trvalého bydliště.

² Uveďte, máte-li zřízenou datovou schránku.



SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Já, níže podepsaný(á) _____

narozený(á) _____

trvale bytem _____

tímto **uděluji Jihočeské univerzitě v Českých Budějovicích (dále jen JU) souhlas se zpracováním níže uvedených osobních údajů** ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

Souhlasím se zpracováním osobních údajů, které jsou uvedeny v tomto zápisovém listu, pro níže uvedené účely.

Souhlas uděluji za účelem:

- předání adresy fotografovi za účelem zaslání fotografií z promoce.

Souhlas uděluji po dobu mého studia a po dobu 3 let od ukončení mého studia.

S uvedeným zpracováním souhlasím dobrovolně a jsem si vědom(a), že souhlas mohu kdykoli odvolat, a to písemným prohlášením o odvolání souhlasu doručeným na studijní oddělení. Jsem si vědom, že odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování vycházejícího ze souhlasu, který jsem udělil před jeho odvoláním.

V PŘÍPADĚ, ŽE U MĚ BĚHEM STUDIA DOJDE K JAKÝMKOLI ZMĚNÁM VÝŠE UVEDENÝCH OSOBNÍCH ÚDAJŮ, ZAVAZUJI SE TYTO ZMĚNY NAHLÁSIT DO TŘÍ PRACOVNÍCH DNŮ NA STUDIJNÍ ODDĚLENÍ FAKULTY.

Poznámka: Číslo bankovního účtu, telefonní číslo a doručovací adresu si student aktualizuje v informačním systému STAG sám, změnu nehlásí studijnímu oddělení.

datum:

podpis: